

選挙啓発メンバー申込書

申請日 令和 年 月 日

下記のとおり稲沢市若年層投票率向上プロジェクトメンバーに応募するため申込みます。

ふりがな	
氏名	
居住市区町村	
生年月日	年 月 日 () 歳
学校名	
電話番号	
受信可能なメールアドレス	

※記載された個人情報は、稲沢市若年層投票率向上プロジェクト以外には使用しません。

申込先・連絡先

〒492-8269 稲沢市稲府町1番地 稲沢市選挙管理委員会事務局

TEL : 0587-3-1460 (直通) FAX : 0587-32-1520

mail : senkyo@city.inazawa.aichi.jp